



26 bis, rue de Saint Pétersbourg - 75800 Paris Cedex 08

Pour vous informer : INPI DIRECT

01 825 83 85 87

Télécopie : 33 (0)1 53 04 52 65

Réservé à l'INPI

BREVET D'INVENTION CERTIFICAT D'UTILITÉ

Code de la propriété intellectuelle - Livre VI



N° 11354*04

REQUÊTE EN DÉLIVRANCE page 1/2



Cet imprimé est à remplir lisiblement à l'encre noire

08 540 011 / 030902

REMISE DES PIÈCES DATE 18 MARS 2004 LIEU 75 INPI PARIS F		1 NOM ET ADRESSE DU DEMANDEUR OU DU MANDATAIRE À QUI LA CORRESPONDANCE DOIT ÊTRE ADRESSÉE NITHARDT Roland CABINET NITHARDT ET ASSOCIÉS S.A. B.P. 1445 68071 MULHOUSE CEDEX	
N° D'ENREGISTREMENT NATIONAL ATTRIBUÉ PAR L'INPI 04/02829 DATE DE DÉPÔT ATTRIBUÉE PAR L'INPI		Vos références pour ce dossier (facultatif) BR 18564/FR	
Confirmation d'un dépôt par télécopie		<input checked="" type="checkbox"/> N° attribué par l'INPI à la télécopie	
2 NATURE DE LA DEMANDE			
Demande de brevet		<input checked="" type="checkbox"/>	
Demande de certificat d'utilité		<input type="checkbox"/>	
Demande divisionnaire		<input type="checkbox"/>	
Demande de brevet initiale		N°	Date
ou demande de certificat d'utilité initiale		N°	Date
Transformation d'une demande de brevet européen		N°	Date
Demande de brevet initiale		N°	Date
3 TITRE DE L'INVENTION (200 caractères ou espaces maximum) DISPOSITIF DE MANOEUVRE SECURISE POUR APPAREIL DE COUPURE ELECTRIQUE ET APPAREIL EQUIPE D'UN TEL DISPOSITIF			
4 DÉCLARATION DE PRIORITÉ OU REQUÊTE DU BÉNÉFICE DE LA DATE DE DÉPÔT D'UNE DEMANDE ANTÉRIEURE FRANÇAISE		Pays ou organisation N° Date Pays ou organisation N° Date Pays ou organisation N° Date <input type="checkbox"/> S'il y a d'autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite»	
5 DEMANDEUR		<input checked="" type="checkbox"/> Personne morale <input type="checkbox"/> Personne physique	
Nom ou dénomination sociale		SOCOMEC	
Prénoms			
Forme juridique		Société Anonyme	
N° SIREN			
Code APE-NAF			
Domicile ou siège	Rue	1 rue de Westhouse	
	Code postal et ville	16 7 2 3 0 1 BENFELD	
	Pays	FRANCE	
Nationalité		Française	
N° de téléphone (facultatif)		N° de télécopie (facultatif)	
Adresse électronique (facultatif)		<input type="checkbox"/> S'il y a plus d'un demandeur, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» Remplir impérativement la 2 ^{ème} page	

BEST AVAILABLE COPY



BREVET D'INVENTION CERTIFICAT D'UTILITÉ

REQUÊTE EN DÉLIVRANCE
page 2/2

BR2

REMISE DES PIÈCES		18 MARS 2004	
DATE		75 INPI PARIS F	
LIEU		N° D'ENREGISTREMENT NATIONAL ATTRIBUÉ PAR L'INPI 04/02829	
DS 540 W / 791203			
6 MANDATAIRE (s'il y a lieu)			
Nom		NITHARDT	
Prénom		Roland	
Cabinet ou Société		CABINET NITHARDT ET ASSOCIES S.A.	
Nationalité		Française	
N° de pouvoir permanent et/ou de lien contractuel		N° 94-0901	
Adresse	Rue	14 Bd A. Wallach B.P. 1445	
	Code postal et ville	68 017 11 MULHOUSE CEDEX	
	Pays	FRANCE	
N° de téléphone (facultatif)		03.89.31.84.40	
N° de télécopie (facultatif)		03.89.44.36.31	
Adresse électronique (facultatif)		nithardtfr@aol.com	
7 INVENTEUR(S)			
Les demandeurs et les inventeurs sont les mêmes personnes		<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non : Dans ce cas remplir le formulaire de Désignation d'inventeur(s)	
8 RAPPORT DE RECHERCHE			
Établissement immédiat ou établissement différé		<input checked="" type="checkbox"/> Établissement immédiat <input type="checkbox"/> Établissement différé Choix à faire obligatoirement au dépôt (cf. Notice explicative Rubrique 8)	
9 RÉDUCTION DU TAUX DES REDEVANCES		Uniquement pour les personnes physiques <input type="checkbox"/> Requête pour la première fois pour cette invention (joindre un avis de non-imposition) <input type="checkbox"/> Obtenue antérieurement à ce dépôt pour cette invention (joindre une copie de la décision d'admission à l'assistance gratuite ou indiquer sa référence): AG [] [] [] [] []	
10 SÉQUENCES DE NUCLEOTIDES ET/OU D'ACIDES AMINÉS		<input type="checkbox"/> Cochez la case si la description contient une liste de séquences	
Le support électronique de données est joint		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
La déclaration de conformité de la liste de séquences sur support papier avec le support électronique de données est jointe		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Si vous avez utilisé l'imprimé «Suite», indiquez le nombre de pages jointes			
11 SIGNATURE DU DEMANDEUR OU DU MANDATAIRE (Nom et qualité du signataire) NITHARDT Roland (CPI N° 94-0901)		VISA DE LA PRÉFECTURE OU DE L'INPI	

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites à ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès de l'INPI.

BEST AVAILABLE COPY



DÉPARTEMENT DES BREVETS

26 bis, rue de Saint Paterbourg

75600 Paris Cedex 08

Téléphone : 01 53 04 53 04 Télécopie : 01 42 93 59 30

BREVET D'INVENTION**CERTIFICAT D'UTILITÉ**

Code de la propriété intellectuelle - Livre VI



DÉSIGNATION D'INVENTEUR(S) Page N° 1./1..

(Si le demandeur n'est pas l'inventeur ou l'unique inventeur)

Cet imprimé est à remplir lisiblement à l'encre noire

DE 113 W / 200399

Vos références pour ce dossier (facultatif)		BR 18564/FR	
N° D'ENREGISTREMENT NATIONAL			
TITRE DE L'INVENTION (200 caractères ou espaces maximum)			
DISPOSITIF DE MANOEUVRE SECURISE POUR APPAREIL DE COUPURE ELECTRIQUE ET APPAREIL EQUIPE D'UN TEL DISPOSITIF			
LE(S) DEMANDEUR(S) :			
NITHARDT Roland			
CABINET NITHARDT ET ASSOCIES S.A.			
14 Bld A. Wallach - B.P. 1445			
68071 MULHOUSE CEDEX			
FRANCE			
DESIGNE(NT) EN TANT QU'INVENTEUR(S) : (Indiquez en haut à droite «Page N° 1/1» S'il y a plus de trois inventeurs, utilisez un formulaire identique et numérotez chaque page en indiquant le nombre total de pages).			
Nom		DUMONT	
Prénoms		Roger	
Adresse	Rue	14a rue du Petit Rempart	
	Code postal et ville	67230	BENFELD
Société d'appartenance (facultatif)			
Nom		HEYMANN	
Prénoms		Régis	
Adresse	Rue	8, Kleiner Semmpfad	
	Code postal et ville	68000	COLMAR
Société d'appartenance (facultatif)			
Nom			
Prénoms			
Adresse	Rue		
	Code postal et ville		
Société d'appartenance (facultatif)			
DATE ET SIGNATURE(S) DU (DES) DEMANDEUR(S) OU DU MANDATAIRE (Nom et qualité du signataire) Mulhouse, le 18 mars 2004			
NITHARDT Roland (01 42 93 59 30)			

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites à ce formulaire.
Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès de l'INPI.

BEST AVAILABLE COPY

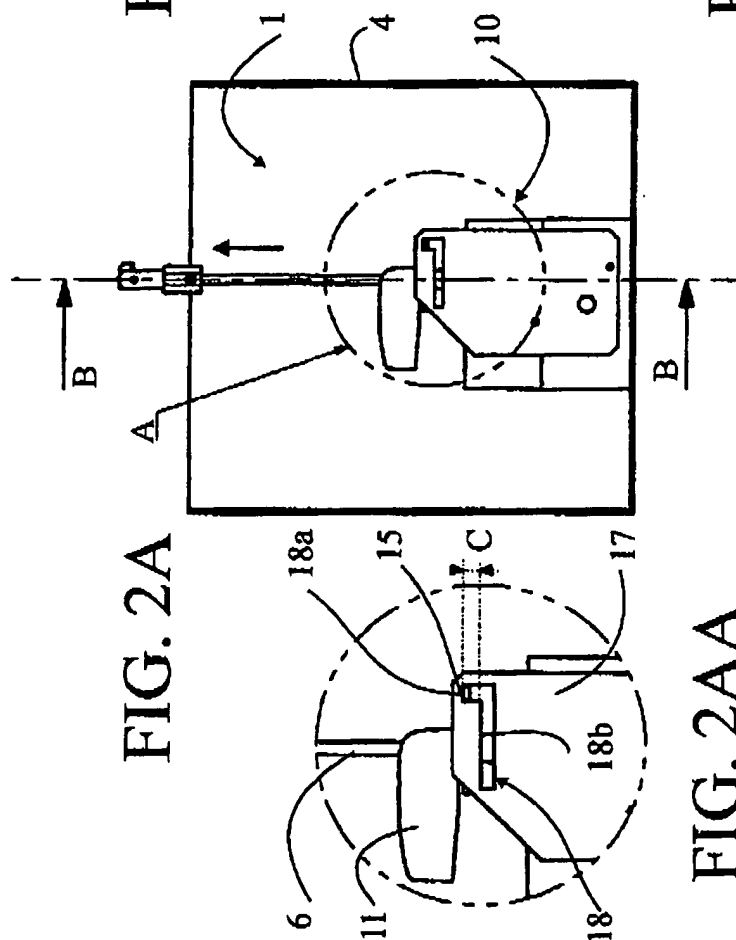


FIG. 2A

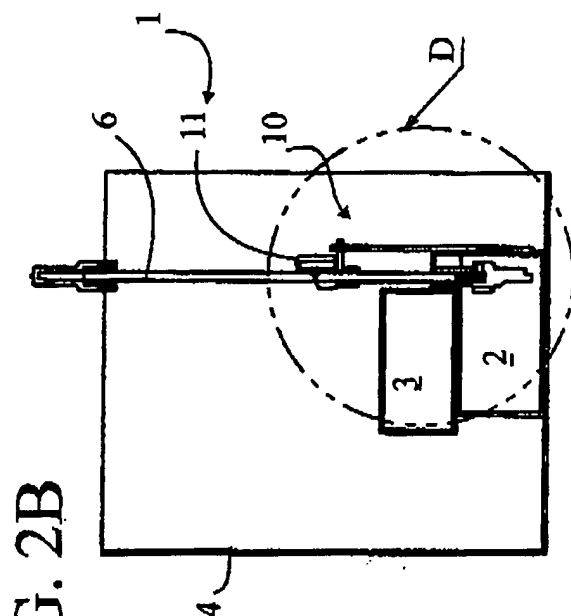


FIG. 2B

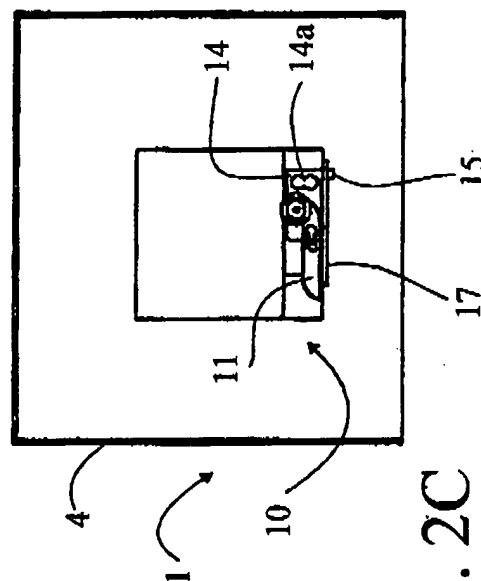


FIG. 2C

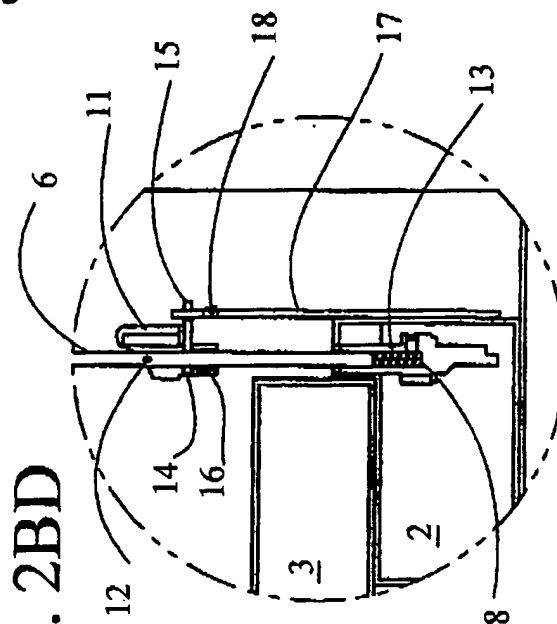


FIG. 2BD

3/5

FIG. 3B

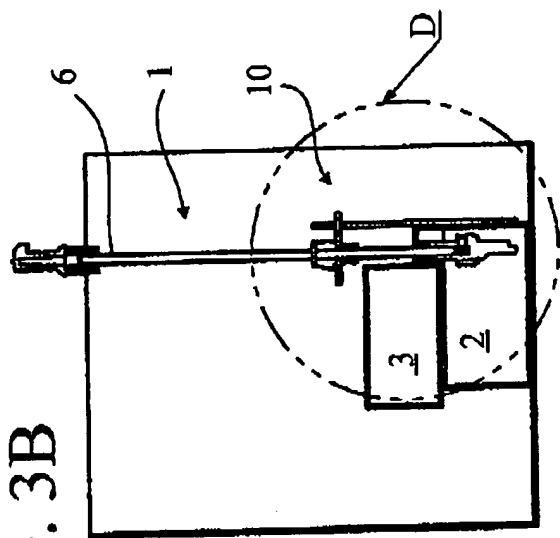


FIG. 3BD

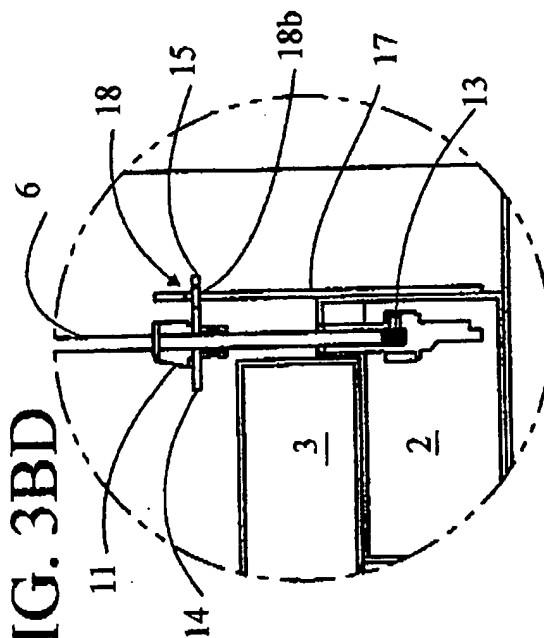


FIG. 3A

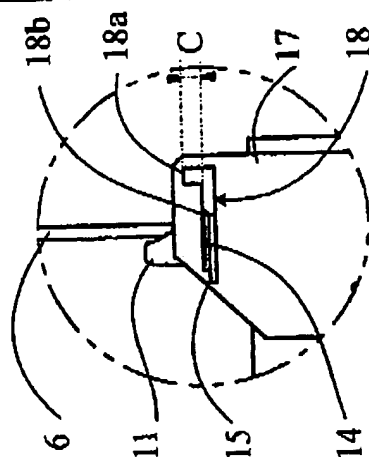
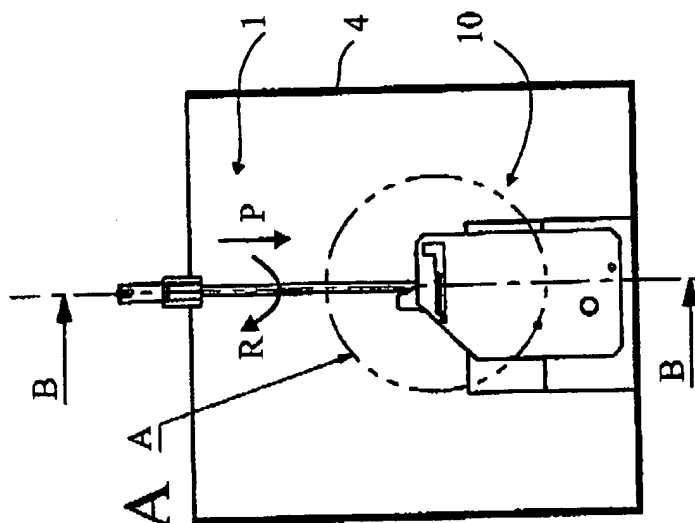


FIG. 3AA

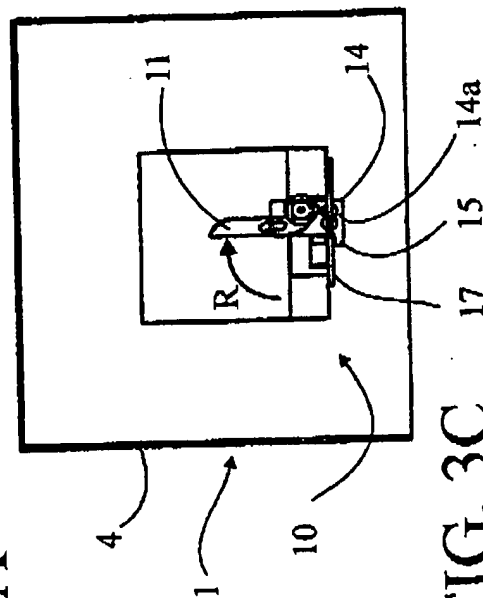
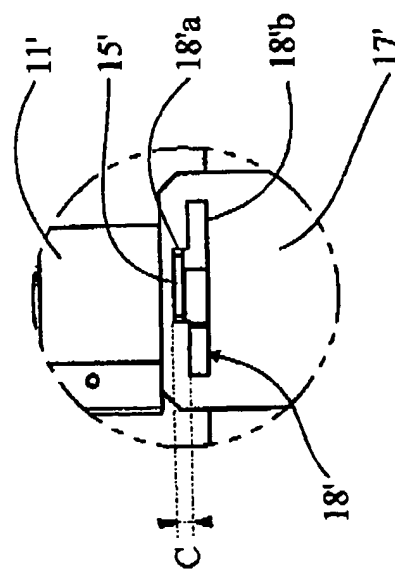
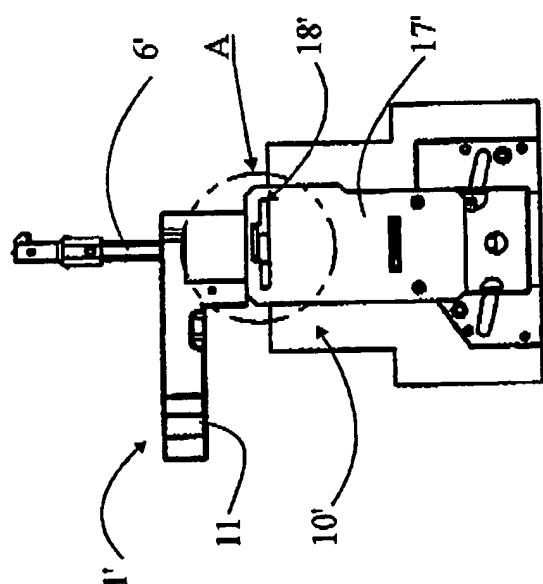
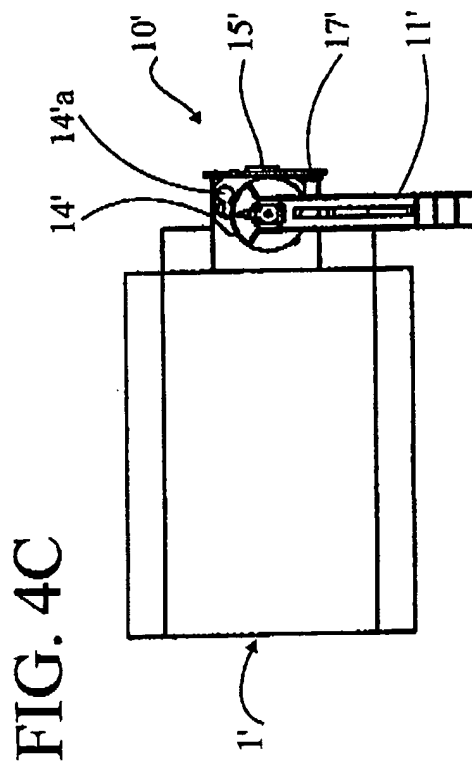
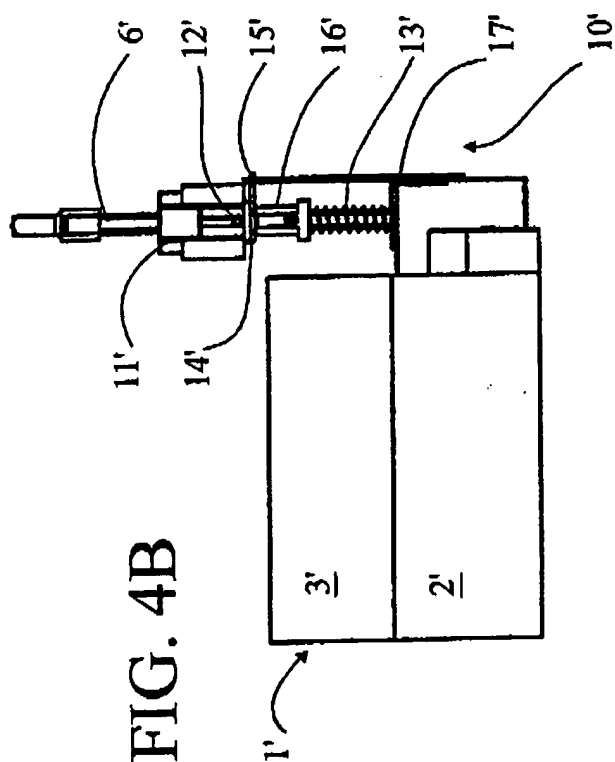


FIG. 3C

BEST AVAILABLE COPY

4/5



BEST AVAILABLE COPY

5/5

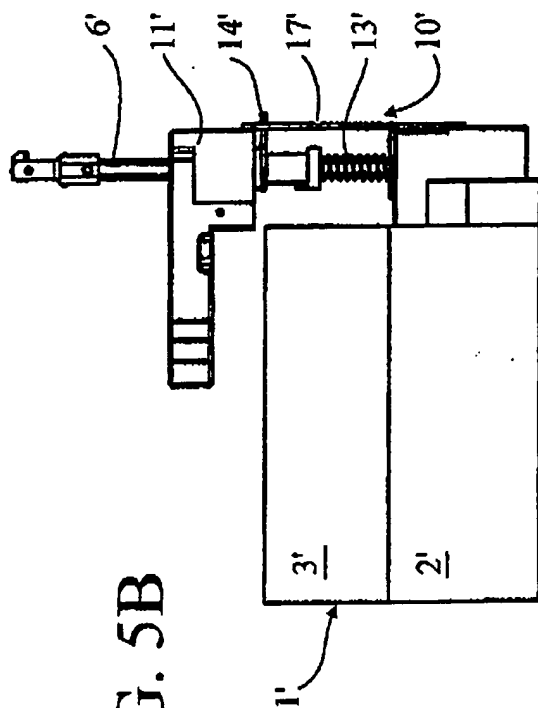


FIG. 5B

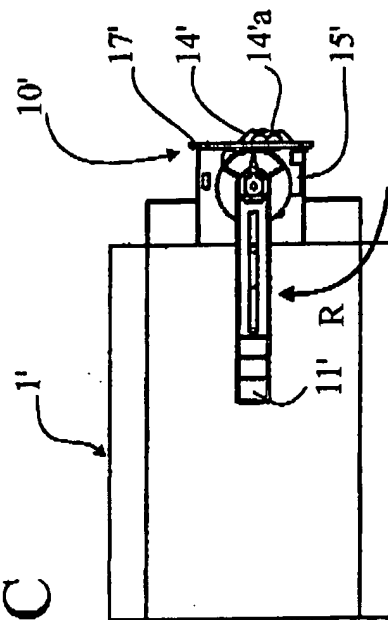


FIG. 5C

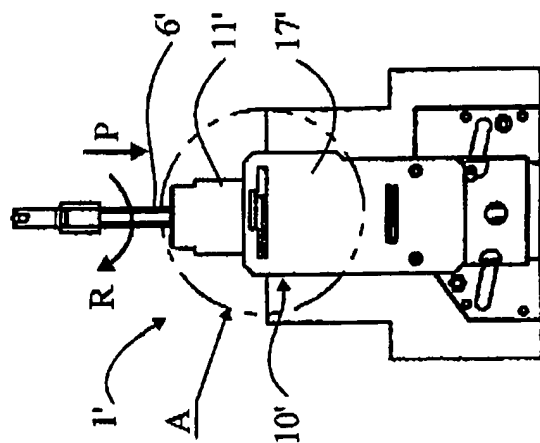


FIG. 5A

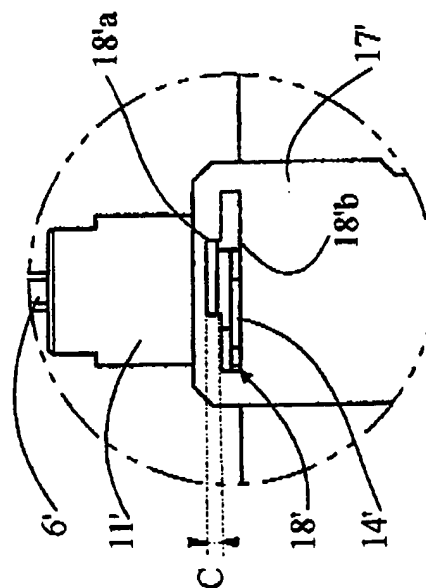


FIG. 5AA

BEST AVAILABLE COPY

